

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
.....  
(dane teleadresowe oświadczającego)

### **Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego kandydata**

Oświadczam, że wyrażam wolę, aby moje dziecko .....,  
urodzone w dniu ..... W .....,  
zamieszkałe w miejscowości ..... na terenie  
Gminy ..... uczęszczało do klasy pierwszej  
Szkoły Podstawowej im. Św. Stanisława Kostki w Krauszowie w roku szkolnym  
2024/2025.

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)